



PHOTO
D'IDENTITÉ
RÉCENTE



Cadre réservé à l'administration

Année Scolaire 2019/2020 DOSSIER DE CANDIDATURE

LE CANDIDAT

Nom : _____

Prénoms : _____ Nom de jeune fille : _____ Nationalité : _____

Age : ____ ans Sexe : M F Né(e) le : ____/____/____

à (pays) : _____ Ville : _____ Département : _____

Adresse personnelle : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Coordonnées candidat :

☎ : _____ 📞 : _____ Mail : _____ @ _____

Coordonnées responsable légal :

☎ : _____ 📞 : _____ Mail : _____ @ _____

Situation, vous êtes :

- Collégien, Lycéen, Etudiant, Apprenti
- Salarié - Nom et adresse entreprise : _____
N° Siret : _____ Responsable : _____
- Demandeur d'emploi - N° Identifiant : _____ - Département d'inscription _____
Coordonnées conseiller pôle emploi : _____

<input type="checkbox"/> CENTRE DE FORMATION APPRENTIS (CFA)	<input type="checkbox"/> FORMATION CONTINUE (26 ans et +)
Niveau III	Niveau II
BTS CG Comptabilité et Gestion Inscription Obligatoire sur PARCOURSUP	<input type="checkbox"/> DCG Diplôme de Comptabilité et de Gestion
<input type="checkbox"/> 1ère année <input type="checkbox"/> 2ème année	<input type="checkbox"/> 3ème année <input type="checkbox"/> Redoublant

Avez-vous formulé d'autres vœux ? Si oui, lesquels et dans quels établissements ?

RESPONSABLE LEGAL (OBLIGATOIRE si - de 25 ans ou en activité depuis - de 5 ans)**PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT (OBLIGATOIRE)**

Nom :	Prénom :	Téléphone :
-------	----------	-------------

Qui est votre responsable légal ? (Cochez la case correspondante)

Votre père	Votre mère	Les deux parents	Tuteur (préciser) :
------------	------------	------------------	---------------------

Premier responsable légal

Nom :	Prénom :		
Adresse :			
Tél domicile	Portable	Mail	-----@-----
Profession	Catégorie Socioprofessionnelle (Cf. annexe 2)		
Employeur	Adresse de l'employeur :		
Numéro de téléphone :			

Second responsable légal

Nom :	Prénom :		
Adresse :			
Tél domicile	Portable	Mail	-----@-----
Profession	Catégorie Socioprofessionnelle (Cf. annexe 2)		
Employeur	Adresse de l'employeur :		
Numéro de téléphone :			

Tuteur - Autre (préciser)

Nom :	Prénom :		
Adresse :			
Tél domicile	Portable	Mail	-----@-----
Profession	Catégorie Socioprofessionnelle (Cf. annexe 2)		
Employeur	Adresse de l'employeur :		
Numéro de téléphone :			

DESCRIPTION DE VOTRE CURSUS SCOLAIRE

Nom et adresse du dernier établissement fréquenté : _____

Classe : _____ Diplômes obtenus : _____

N° RNE ou UAI de l'établissement : _____ N°INE de l'élève : _____

Langues étrangères : LV1 : _____ LV2 : _____

Bénéficiez-vous d'un tiers temps :

- | | | |
|------------------|-----|-----|
| ▪ par le passé ? | Oui | Non |
| ▪ actuellement ? | Oui | Non |

Si oui, indiquer la pathologie : _____

Comment avez-vous eu connaissance du Centre de Formation d'Apprentis (*)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Connaissance | <input type="checkbox"/> Professeur/organisme | <input type="checkbox"/> Journées Portes Ouvertes |
| <input type="checkbox"/> Presse | <input type="checkbox"/> Radio | <input type="checkbox"/> Internet |
| <input type="checkbox"/> Forums/salons | <input type="checkbox"/> Nom forums/salons : _____ | |

Avez-vous trouvé une entreprise ? <i>Rayer la mention inutile</i>	OUI	NON
Si Oui, nom de l'entreprise :		
Adresse de l'entreprise		
Nom de la personne contactée :		
Téléphone		
Si Non, quelles sont vos contraintes ? Quelles démarches avez-vous engagées ?		

DEMANDE DE CANDIDATURE

Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte.

Je certifie que mes réponses sont exactes et je sollicite mon inscription après la signature d'un contrat d'apprentissage à la formation de :

Je prends bonne note que les documents remis lors de la constitution du dossier ne seront pas restitués.

CLAUSE PARTICULIERE :

L'ouverture de la session se fera sous réserve d'un nombre suffisant d'étudiants/apprentis.

Fait à : _____

Signature du candidat :

Le : _____

Signature des parents ou des représentants légaux ou Autre*
(Pour les mineurs)

*Si Autre, joindre un justificatif attestation de la qualité de responsable légal

Date de la remise du dossier : _____	Tampon d'enregistrement de l'établissement : _____
Par courrier-Mail propre-Mail (rayer la mention inutile)	

ANNEXE 1

PIÈCES À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT AU DOSSIER

Pour les candidats scolarisés :

- Photocopie de la carte d'identité (recto/verso) ou du passeport, pour les étudiants nationaux (ressortissants de l'Union Européenne)
- Photocopie du passeport et du titre de séjour autorisant à travailler, pour les étudiants internationaux (ressortissants Hors Union Européenne)
- Photocopie du relevé de notes correspondant au(x) diplôme(s) passé(s), obtenu(s) ou non
- Un certificat de scolarité du dernier établissement fréquenté
- Photocopie des bulletins des deux dernières années scolaires ou copie du livret scolaire
- Curriculum vitae et lettre de motivation
- 1 photographie d'identité à coller sur la 1^{ère} page du dossier d'inscription
- Si pathologie à signaler merci de fournir un certificat médical de non contre-indication au métier et/ou formation envisagés

Pour les candidats déjà scolarisés dans notre établissement :

- 1 photographie d'identité à coller sur la 1^{ère} page du dossier d'inscription
- *Si pathologie à signaler merci de fournir un certificat médical de non contre-indication au métier et/ou formation envisagés*

Pour les candidats en reconversion professionnelle (salariés), bénéficiant d'une prise en charge financière :

- Photocopie de la carte d'identité (recto/verso), de travail ou de séjour ou du passeport
- Photocopie du relevé de notes correspondant au(x) diplôme(s) passé(s), obtenu(s) ou non
- Curriculum Vitae et lettre de motivation
- 1 photographie d'identité à coller sur la 1^{ère} page du dossier d'inscription
- Si pathologie à signaler merci de fournir un certificat médical de non contre-indication au métier et/ou formation envisagés

CCI de Vaucluse - POINT ACCUEIL

Campus - Allée des Fenaisons - BP 20660 - 84032 AVIGNON Cedex 3

☎ : 04 90 13 86 46

Contact direct : pointaccueil@vaucluse.cci.fr

Internet : <http://www.supavignonmanagement.com>

Annexe 2 - PROFESSIONS ET CATEGORIES SOCIO-PROFESSIONNELLES (PCS) détail

AGRICULTEURS

10 AGRICULTEURS EXPLOITANTS

Cultivateur, viticulteur, horticulteur, maraîcher, fermier, métayer, entrepreneur de travaux agricoles (moins de 10 salariés).

ARTISANS, COMMERCANTS ET CHEFS D'ENTREPRISE

21 ARTISANS

Artisan boulanger, pâtissier, boucher, ...
Artisan maçon, plombier, menuisier, mécanicien, ...
Artisan coiffeur, teinturier,
Artisan d'imprimerie, d'art, ...
Transporteur routier indépendant (moins de 10 salariés).

22 COMMERCANT ET ASSIMILE

Tous commerces et prestataires de service de moins de 10 salariés.
Epicier, cafetier, restaurateur, hôtelier, forain, libraire,
agent immobilier,

23 CHEF D'ENTREPRISE DE 10 SALAIRES ET PLUS

CADRES ET PROFESSIONS INTELLECTUELLES SUPERIEURES

31 PROFESSIONS LIBERALES

Médecin, dentiste, pharmacien, avocat, architecte, notaire, expert-comptable, ...

33 CADRE DE LA FONCTION PUBLIQUE

Magistrat, inspecteur, administrateur, attaché, officier et élève officier des armées, ...

34 PROFESSEUR, PROFESSIONS SCIENTIFIQUES

Proviseur, principal, professeur agrégé ou certifié, conseiller d'orientation, médecin ou pharmacien salarié,
médecin hospitalier, interne des hôpitaux,

35 PROFESSION DE L'INFORMATION, DES ARTS ET SPECTABLES

Journaliste, écrivain, bibliothécaire, danseur, comédien,

37 CADRE ADMINISTRATIF, COMMERCIAL D'ENTREPRISE

Directeur d'agence bancaire, ...

38 INGENIEUR, CADRE TECHNIQUE D'ENTREPRISE

PROFESSIONS INTERMEDIAIRES

42 PROFESSEUR DES ECOLES, INSTITUTEUR ET ASSIMILE

Instituteur, directeur d'école, PEGC, maître auxiliaire, conseiller d'éducation, documentaliste, maître d'internat
et surveillant d'externat (MISE)

43 PROFESSIONS INTERMEDIAIRES SANTE ET TRAVAIL SOCIAL

Puéricultrice, infirmier, assistante sociale, préparateur en pharmacie,
éducateur spécialisé, sage-femme,

44 CLERGE, RELIGIEUX

45 PROFESSIONS INTERMEDIAIRES ADMINISTRATIVES

DE LA FONCTION PUBLIQUE

Contrôleur des impôts, secrétaire administrative, inspecteur de police, adjudant,

46 PROFESSIONS INTERMEDIAIRES ADMINISTRATIVES ET COMMERCIALES DES ENTREPRISES

Comptable, secrétaire de direction, représentants, maître d'hôtel,
photographe,

47 TECHNICIEN

Dessinateur industriel, analyste, programmeur, géomètre, technicien, chimiste, contrôleur laitier,

48 CONTREMAITRE, AGENT DE MAITRISE

Conducteur de travaux, chef de dépôt, chef d'atelier, chef de cuisine, ...

EMPLOYES

52 EMPLOYE CIVIL ET AGENT DE SERVICE DE LA FONCTION PUBLIQUE

Aide soignante, ambulancier, agent administratif, commis, agent de service, aide éducateur, préposé, dactylo, standardiste, ...

53 POLICIER, MILITAIRE

Gendarme, pompier, agent de police, agent de sécurité, ...

54 EMPLOYE ADMINISTRATIF D'ENTREPRISE

Secrétaire, dactylo, guichetier, standardiste, hôtesse d'accueil, ou d'accompagnement, employé,

55 EMPLOYE DE COMMERCE

Vendeur, caissière, pompiste, ...

56 PERSONNELS, SERVICES DIRECTS AUX PARTICULIERS

Nourrice, concierge, coiffeur salarié,

OUVRIERS

61 OUVRIER QUALIFIE

Mécanicien, ajusteur, conducteur de machine ou d'engin, OHQ, OQ, chef d'équipe, jardinier, menuisier, charpentier, ouvrier d'art, verrier, couturière, chauffeur routier, chauffeur de taxi (salarié), magasinier, ...

66 OUVRIER NON QUALIFIE

Manœuvre, manutentionniste, bagagiste, déménageur, ...

69 OUVRIER AGRICOLE

Marin pêcheur, bûcheron, berger,

RETRAITES

71 RETRAITE AGRICULTEUR EXPLOITANT

72 RETRAITE ARTISAN, COMMERCANT, CHEF D'ENTREPRISE

73 RETRAITE CADRE, PROFESSIONS INTERMEDIAIRES

76 RETRAITE EMPLOYE, OUVRIER

AUTRES INACTIFS

81 CHOMEUR N'AYANT JAMAIS TRAVAILLE

Pour les chômeurs qui ont déjà travaillé, indiquer la dernière profession, et non "81"

82 PERSONNE SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE ET QUI N'A JAMAIS TRAVAILLE

Pour les personnes sans activité professionnelle qui ont déjà travaillé, indiquer la dernière profession et non "82"

99 NON RENSEIGNEE (inconnue ou sans objet)